

WERKINSTRUCTIE

Verzorgen van een
stoma met een
prolaps.

Datum herziening

: 2028

Doel van de handeling

Verzorgen van een stoma met een prolaps

Soort handeling

De begeleiding en verzorging van een stomadrager met een prolaps. Daarmee is het een complicatie en dus een risicovolle handeling.

Verantwoordelijkheden en bevoegdheden

- Bepalen beleid rondom verzorging bij stomaprolaps: Stomaverpleegkundige
- Uitvoeren van vastgesteld beleid: Verpleegkundigen vanaf niveau 4

Definities

- Stomaprolaps: telescoopvormige uitstulping van de darm door de stoma.
- Necrose: bij stoma, afsterven van het stomaweefsel door verminderde doorbloeding.
- Obstructie: afsluiting van de stomadoorgang met als gevolg geen ontlasting en/ of flatus.
- Oedeem: vochtophoping in de stoma waardoor stoma groter wordt.
- Stomatrauma: beschadiging van het stomaslijmvlies, meestal door druk of fysieke krachten.

Mogelijke complicaties

- oedeem
- ileus
- insnoering darm
- bloeding
- stomatrauma
- obstipatie/obstructie
- ulceratie van het slijmvlies
- necrose
- lekkage en huidproblemen
- verzorgingsproblemen

Benodigdheden

Voorgescreven materiaal.

Werkwijze

- Controleer de kleur en grootte van de prolaps en mucosa op beschadiging en irritatie.
- Maak een passende mal op het moment dat de stoma geprolabeerd is, bij voorkeur staand of zittend.
- Afname oedeem bevorderen door toepassing van koude kompressen en/of poedersuiker (let op bij Diabetes Mellitus).
- Eventueel manueel reponeren van de stoma door middel van het toepassen van koude kompressen en het geven van lichte druk om op deze wijze de darm terug te duwen. Als dit niet lukt stoppen en zeker niet forceren.
- Leer de stomadrager de alarmsignalen en wanneer hij/zij contact moet opnemen met de stomaverpleegkundige of behandelend specialist.

Aandachtspunten:

- De stomaverpleegkundige kan eventueel in overleg met de behandelend specialist een stomasteunbandage aan laten meten die geschikt is om te dragen bij een stomaprolaps.
- Als een steunbandage reeds in het bezit van de stomadrager dan is het belangrijk om deze in liggende positie aan te brengen.
- Bij het gebruik van een 2-delig systeem kunnen er stomatrauma ontstaan. Dit is een gevolg van de bevestiging ring van het 2-delig systeem. Als dit het geval is kan een 1-delig systeem worden overwogen.
- Aanpassen stoma-opvangmateriaal: flexibel en vlakke huidplaat (convexe huidplaten bevorderen het naar buiten komen van de darmlis en moet bij een prolaps worden vermeden).
- Bij een te krappe opening kan er insnoering en/of stuwing optreden van het darmslijmvlies.

Doorverwijzen naar de behandelend specialist of stomaverpleegkundige bij (recidiverend) te fors of niet reponeerbaar stoma, ischemie en of obstructie.

Verwijzingen

Richtlijnen Stomazorg Nederland V&VN, Herziening november 2018.